**暂停/终止研究报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 方案名称 |  |
| 申办者 |  | 联系人及联系方式 |  |
| 主要研究者 |  | 电话 |  |
| 伦理审查批件号 |  |  |  |
| 申请类型 | □ **暂停**（因故暂停研究，今后会再开展）□ **终止**（停止研究，今后不再开展） |
| **一、一般信息**·研究开始日期：·研究暂停/终止日期 |
| **二、受试者信息**·合同研究总例数：·已入组例数：·完成观察例数：·提前退出例数：·已报告的严重不良事件例数： |
| **三、暂停/终止研究的原因** |
| **四、受试者的后续处理措施**（如研究尚未纳入受试者或受试者均已出组则无需填写本项） |
| **申请人签字:** | **日期:** |